



Форма № 1-1-Учет
Код по КНД 1121007

Федеральная налоговая служба
СВИДЕТЕЛЬСТВО

**О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ПО МЕСТУ ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ**

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация
**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"БИКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

1	1	3	2	7	2	0	0	0	3	2	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с
Налоговым кодексом Российской Федерации 20 декабря 2013 г.

(число, месяц, год)

в налоговом органе по месту нахождения Межрайонной инспекции
Федеральной налоговой службы № 3 по Хабаровскому краю
(территориальный участок по городу Бикину и Бикинскому району)

2	7	2	0
---	---	---	---

(наименование налогового органа и его код)

и ей присвоен

ИНН/КПП

2	7	0	7	0	0	9	3	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

2	7	0	7	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заместитель начальника
Межрайонной инспекции
Федеральной налоговой службы
№ 3 по Хабаровскому краю



Никольшина Галина
Константиновна



серия 27 №002130800



Форма №

Р 5 1 0 0 3

Федеральная налоговая служба СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении
юридического лица

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"БИКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

полное наименование юридического лица

внесена запись о создании юридического лица

20 декабря 2013 года
(дата) *(месяц прописью)* *(года)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

1 1 3 2 7 2 0 0 0 3 2 4 0

Запись содержит сведения, приведенные в прилагаемом к настоящему
свидетельству листе записи Единого государственного реестра юридических лиц.

Свидетельство выдано налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной
налоговой службы № 3 по Хабаровскому
краю

(Наименование регистрирующего органа)

20 декабря 2013 года
(дата) *(месяц прописью)* *(года)*

Заместитель начальника

Должность ответственного лица



Никульшина Галина
Константиновна

Фамилия, инициалы



серия 27 №002130798